255

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:			MAGDA JULIETH PEREZ BECERRA										
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E		NO.		1018045345				
CORREO ELECTRONICO:			[redacted]				CELULAR:		3222527670				
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							FO09						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC				SEDE:		Fontibon				
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K02	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:		AVVILLA					TIPO DE CUENTA:		Ahorros				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			668833464								PENSIONADO		No

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			6249-2020		Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			7 DE 8			
NÚMERO DE ODP	1722	FECHA	26/11/2020		NÚMERO DE CRP	55223	FECHA	30/11/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.								
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
			1	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2.197.015								
TIPO DE SERVICIOS	PC		RESERVA DE GLOSA 2%			$0					

OBSERVACIONES: (Descuentos,incapacidades,licencias de maternidad y pagos por porcentaje.O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios,alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$14.573.534
VALOR EJECUTADO	$14.207.364
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.197.015
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$366.170
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	97%

El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del minimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194.507, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo lega vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9412885371	878.806	$109.900	$140.700	3	$21.500	$272.100

Dado en Bogotá el mes de Noviembre del año Dos Mil veinte(2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente

DIANA PATRICIA MARTINEZ YATE
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

MAGDA JULIETH PEREZ BECERRA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría Distrital de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Versión: 2
Fecha de Creación: 10/04/2017
Código: 04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	VSP			Sede: PONTEVEDA						
No. DE CONTRATO:	5249-2020	Periodo certificado desde el	Día: 1	Mes: 12	Año: 2.020	a	Día: 31	Mes: 12	Año: 2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	NADDA JULIETH PEREZ BECERRA		C. C.	1.018.046.345			DE	BOGOTÁ		

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos , anexos operativos e instructivos definidos por la SDS y la Institución.	SI	1. Se ejecutan las actividades del mes de DICIEMBRE de acuerdo al lineamiento del proyecto de Mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica puntos de entrada terrestres portuarios.	1. Base consolidado detallado informativo diligenciada DICIEMBRE 2020. 2. Base de aeronaves diligenciadas DICIEMBRE 2020 3. Formatos de comunicación de riesgo DICIEMBRE 2020
2- Semanalmente entregar el reporte de los productos correspondientes al subsistema asignado hasta el cumplimiento de metas y criterios de calidad.	SI	1. Soportes de envió vía web de Consolidado general de seguimientos COVID 19 Aeropuerto internacional el Dorado.	1. Se realizó y se envió de forma oportuna el informe diario del consolidado general de seguimientos COVID19 mes de DICIEMBRE 2020
3- Recepción, verificación, pre-crítica y entrega de fichas de notificación de los diferentes subsistemas del VSP.	SI	1. Toma de temperatura,captacion de pasajeros de países de riesgo	1.Toma de temperatura,captacion de pasajeros de países de riesgo
4- Realizar la búsqueda activa comunitaria (BAC) con sus implicaciones permiso de casa, verificación de esquema de vacunas y fortalecer el cumplimiento del esquema en las poblaciones vulnerables.	SI	1. Busqueda de pasajeros sintomáticos y su canalización a Centro Médico Cosanitas el Dorado , para valoración medica. 2. Revisión de declaraciones general de aeronaves parte sanitaria de vuelos internacionales. En tiempo real cuando la tripulación ingresa a migración se debe verificar la notificación de pasajeros enfermos a bordo. 3. Capacitación de riesgo a viajeros, proveer información de prevención y medidas de autocuidado para viajeros, especialmente a quienes viajen a zonas de riesgo de enfermedades transmisibles y exóticas o dentro ellas epidemiológicas. Como Sarampión, Fiebre amarilla, Virus del Ébola,COVID 19 con métodos de prevención a través de vacunación y canalización a puntos de PAI, signos y síntomas de las mismas enfermedades y alertas epidemiológicas. 4. Se realiza envió de registro fotográfico del mes DICIEMBRE 2020	1. Envío de registro de pasajeros sintomáticos en Consolidado General de Aeronaves. 2. Base consolidado diario de aeronaves y envió base de datos del mes de de DICIEMBRE 2020 3. Entrega de registro de firmas como soportes de comunicación de riesgo realizada en cada turno, aplicación entregada a pasajeros provenientes de los países en alerta de COVID 19 4. Se realiza envió de registro fotográfico del mes de DICIEMBRE de 2020
5 Realizar Stop Laps de vacunación para verificación y actualización del esquema del Vacunación	SI	1.Se capta y se canaliza al punto de vacunación del Aeropuerto Internacional	1.No se programa para este mes.
6- Responder a las descontextualizadas y a la activación de urgencias y emergencias en salud pública en forma integral y oportuna.	SI	1. Se realizó activación en el proyecto de acciones integrales de puntos de entrada los días de 2020, DICIEMBRE de de 2020. 2. Registro fotográfico de realización de comunicación de riesgo del mes de DICIEMBRE de 2020	* Acciones realizadas se relacionan en el libro de actas de cada turno. 2.Se realiza envío de registro fotográfico del mes de DICIEMBRE de 2020
7- Articular y generar la activación de rutas con otros profesionales de área de salud y de la red sur occidente, que intervengan, estudien y aborden los eventos y población de interés	SI	1. Se realizó canalización a viajeros al área del Centro Médico Cosanitas El Dorado.	1. Se realizo canalización de pacientes al Centro Medico Cosanitas El Dorado.
8- Asistir y participar en las reuniones programadas al interior de Hospital (comité PAI, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento socializando posteriormente la información obtenida.	SI	1. Se asistió a reunión de linea 15 de DICIEMBRE de 2020.	1. Acta y listados de asistencia.
9- Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado.	SI	1. Se realiza consolidación de bases de reportes diarios de canalización de eventos, comunicación de riesgo.	1.Se realiza actualización de bases de reporte diarios finales y magnético mes DICIEMBRE de 2020
10-Verificar consistencia físico/ magnético de la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud).	SI	Se realizó envió de forma oportuna de los siguientes soportes: 1. Base Consolidado de Aeronaves del mes de DICIEMBRE de 2020. 2. Registro Fotográficos de realización de comunicación de riesgo del mes de DICIEMBRE de 2020. 3. Matriz de seguimiento de pasajeros con algunos sintomatología del mes de DICIEMBRE de 2020.	1. Envío vía correo electrónico base de datos Envió del mes de DICIEMBRE de 2020 2. Envío registro fotográfico del mes de DICIEMBRE de 2020. 3. Envío matriz de seguimiento del mes deDICIEMBRE de 2020.
11-Participara en pre-auditoria de soportes físicos seguimiento telefónico y concurrente al igual que la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	SI	1. Se entrega soportes en pre auditoria de las acciones realizadas en el mes de DICIEMBRE del proyecto mantenimiento y fortalecimiento de la estrategia de vigilancia epidemiológica en puntos de entrada terrestres portuarios.	1. Acta y listado de asistencia certificación
12.Realizar la gestión del archivo documental asignado cumpliendo con la norma de gestión documental establecida por la Institución	SI	1.Entrega de soportes del mes de DICIEMBRE 2020	1.Soportes entregados de Comunicación de riesgo y Registro Fotográfico del mes de DICIEMBRE 2020
13. Entregar al referente back up de información en magnético de manera mensual.	SI	1.Archivo Fotográfico , base de Aerolineas, base de aeronaves	1.Soporte en DRIVE de base de Aeronaves, base de aeronaves.
14. Apoyar las jornadas , eventos y ferias solicitadas de interés en Salud Pública, cuando sea requerido por el hospital y participar en los espacios de atención y Retroalimentación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o ferias externas comparientes.	SI	1.Convergencia por COVID 2020 2. Se realiza seguimiento telefónico diario a usuarios sintomáticos que llegan de las rutas humanitarias de zonas de riesgo, verificando el estado de salud y el hay casos con síntomas reportados para control y toma de muestra por parte de la secretaria de Salud o EPS correspondiente.	1 Contingencias por COVID 2020 2. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios sintomáticos y positivos , diligenciando base de datos, Acta de revisión de productos del mes de DICIEMBRE 2020
15- Realizar actividades de contención y/o mitigación ante la pandemia COVID 19 en el distrito Capital en el marco del contrato PSCC, disponiendo de recursos telefónicos, tecnológicos, de protección personal que permitan implementar acciones ordenadas en el interior de los protocolos, guías y lineamientos acordados por el nivel distrital, para la identificación y atención de casos nuevos y búsqueda de contactos	SI	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de datos, a diario y revisión de los tres puntos de entrega	1. Se realiza seguimiento telefónico a usuarios positivos y contactos directos, diligenciando base de datos, Acta de revisión de productos del mes de DICIEMBRE 2020

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.167.815 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/C

NADDA JULIETH PEREZ BECERRA

NOMBRE COMPLETO,CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: Julieth Perez Becerra
1018046345

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019046345		PEREZ BECERRA AVIGDA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 170f #104 36 casa 1 piso	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4762560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	59116965	9412865721	I	2020/12/11	2020/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,100

RESUMEN DE PAGO

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
COLFONDOS	23101	800,227,940	6	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$109,900	$0	$0	$109,900

2020/12/04 04:20 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019046345		PEREZ ACCERRA NAGDA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 129f #104 36 casa 1 piso	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4762560	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	39118955	94012853374	E	2020/12/11	2020/12/04	BANDO DE OCCIDENTE	0	$272,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
1	CC	1019046345	PEREZ ACCERRA	211001	30	$878,806	$140,700	ESS001	30	$878,806	$109,900		0	$0	$0	14-01	30	$878,806	$21,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0

2020/12/04 04:20 PM

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°12-2020

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

DEBE A:

Magda Julieth Pérez Becerra

CC 1019046345 DE Bogotá

La suma de $2.197.015 DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETEMIL QUINCE PESOS M/C por concepto de servicios Auxiliar de Enfermería, Técnico 1 durante el periodo de 01/12/2020 al 31/12/2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5249/2020

Magda Julieth Pérez Becerra

CC 1019046345 DE Bogotá

BANCO AV VILLAS CUENTA DE AHORROS

NUMERO 658839464